

## INFORME INTENTO DE SUICIDIO A VII PERIODO EPIDEMIOLÓGICO, BOYACÁ, 2019

*Diana Marcela Espinel Avila  
Referente VSP – Salud Mental e Intento de Suicidio  
Vigilancia en Salud Pública  
Dirección de Promoción y Prevención en Salud*

### 1. INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define el intento de suicidio como “un acto no habitual, con resultado no letal, deliberadamente iniciado y realizado por el sujeto, para causarse auto-lesión o determinarla sin la intervención de otros, o también ocasionarla por ingesta de medicamentos en dosis superior a la reconocida como terapéutica” (1).

En agosto de 2018, la Organización Mundial de la Salud indicó que más de 800.000 personas se suicidan cada año y por cada suicidio hay muchas tentativas de suicidio cada año, siendo el suicidio la segunda causa principal de defunción en el grupo etario de 15 a 29 años y estos eventos se presentan en los países de bajos y medianos ingresos (1).

En La región de las Américas, la OMS y OPS indicaron en octubre de 2014 que cerca de 65.000 personas se quitan la vida cada año, más de 7 cada hora, considerándose una tasa de suicidio de 7.3 por cada 100.000 habitantes en la región de las Américas, sin embargo estas varían de forma significativa entre países, por ejemplo en América del Norte y el Caribe no hispano las tasas de suicidio son más altas, los hombres presentan tasas más altas que las mujeres en todos los países de la región y entre todos los grupos de edad las tasas más altas se registran entre las personas mayores de 70 años (2).

En Colombia, para el periodo epidemiológico VI se presentaron 13.754 casos de intento de suicidio incrementándose 4,1% con respecto al año 2018, la incidencia nacional es de 27,3 intentos por cada 100.000 habitantes, las mujeres hacen más intentos de suicidio y el grupo de edad que más presenta intentos de suicidio están entre los 15 a 19 años seguido del de 20 a 24 años, el factor desencadenante más frecuente son los conflictos de pareja con el 50,6% de los casos, el factor de riesgo más importante son los trastornos depresivos, generalmente el método más usado es el de la intoxicación (3).

### 2. OBJETIVOS

- Identificar los factores sociodemográficos presentes en los casos de intento de suicidio.
- Caracterizar los métodos y medios utilizados en los intentos de suicidio.
- Detectar oportunamente los cambios en los patrones de ocurrencia del evento e identificar el riesgo de reincidencia.

### 3. MATERIALES Y MÉTODOS

El informe se desarrolló de forma descriptiva retrospectiva a partir de los datos recolectados en la vigilancia rutinaria de intento de suicidio durante el año 2019 a periodo epidemiológico VII, a través del diligenciamiento de la ficha de notificación de datos básicos y ficha de notificación complementaria código INS: 356, cargados al SIVIGILA de los 123 municipios del departamento de Boyacá por medio de las unidades notificadoras (UI) y unidades primarias generadoras de datos (UPGD).

El análisis de los datos se realizó mediante estadística descriptiva en términos de persona, lugar y tiempo con las siguientes variables: edad, sexo, Departamento y municipio de procedencia/ocurrencia, área de ocurrencia del caso, tipo de régimen en salud, intentos previos, número de intentos, estado civil, escolaridad, factores desencadenantes, factores de riesgo, mecanismo y remisión a salud mental.

Como plan de análisis, se tomó la base de datos notificados al SIVIGILA a nivel departamental del evento 356 "Intento de suicidio", se aplica proceso de depuración encontrado 6 casos repetidos con la misma fecha del evento notificados por dos instituciones diferentes que posteriormente se descartaron quedando como dato final 443 casos de intento de suicidio.

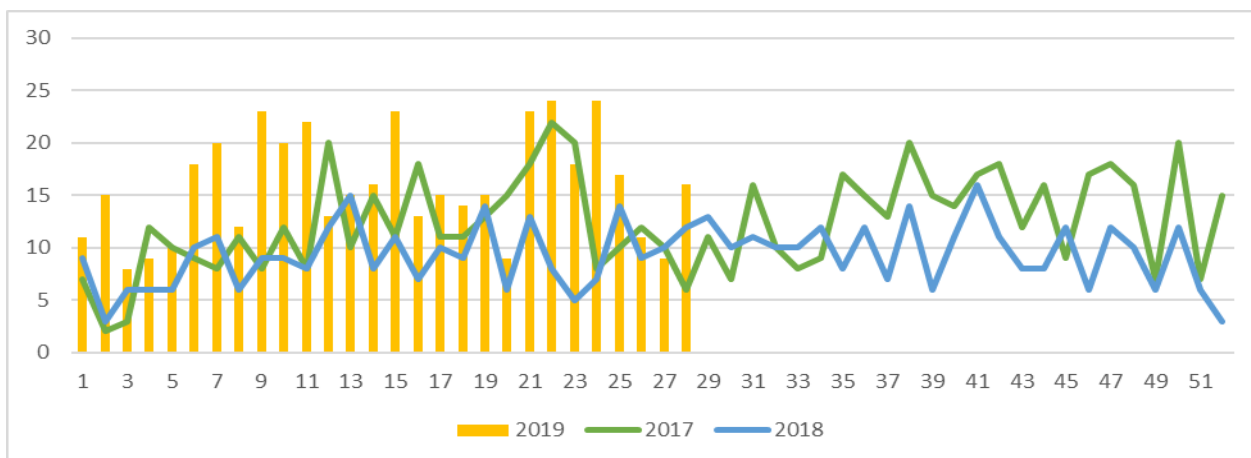
#### 4. HALLAZGOS

##### Comportamiento del evento

##### Comportamiento de la notificación de casos de Intento de Suicidio a semana epidemiológica 28.

La notificación de intento de suicidio en el 2019 presenta un comportamiento en aumento significativo desde el año 2017, a periodo epidemiológico VII de 2019 se notificaron 443 casos aumentándose el 39,0% con respecto al mismo periodo epidemiológico del 2018 y un 49,4% con respecto al mismo periodo estudiado en el año 2017. (Ver gráfico 1)

**Gráfico 1. Comportamiento de la Notificación del intento de Suicidio, semana epidemiológica 28 – Boyacá año 2019**

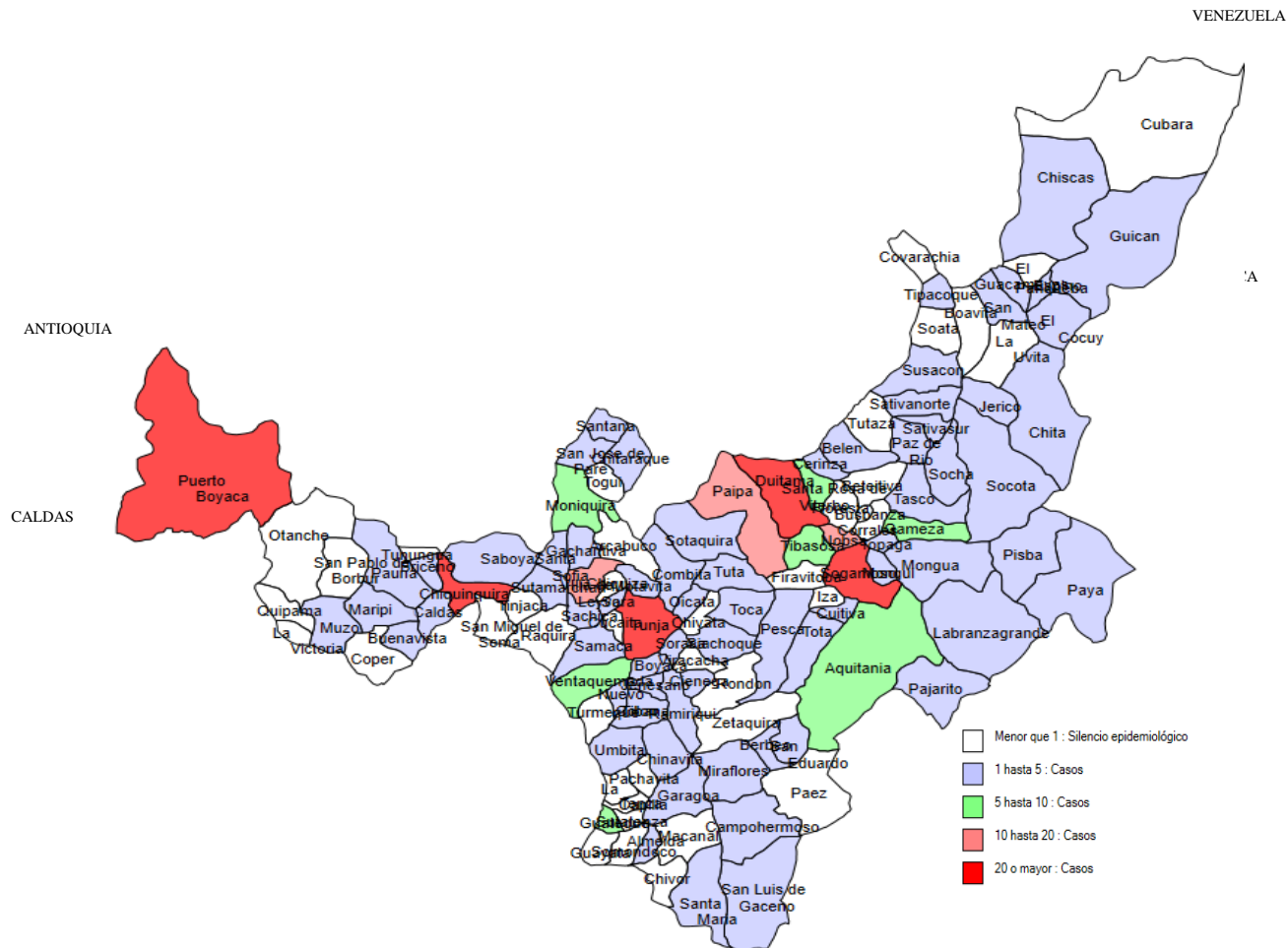


Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Boyacá, 2019

##### Georreferenciación de las Entidades Territoriales

Durante el año 2019 a semana epidemiológica 28, se han notificado 443 casos de intento de suicidio en 83 municipios del departamento de Boyacá, a continuación se demuestra la georreferenciación de la notificación de los eventos en el departamento encontrándose que el municipio con más casos notificados es Sogamoso con el 16,3% (72 casos), seguido de Tunja con el 15,3% (68 casos) y luego Duitama con el 10,6% (47 casos), estos municipio son referenciados de color rojo en el mapa, a la semana epidemiológica 28, 40 municipios no han reportado casos de intento de suicidio referenciados de color blanco (ver mapa1).

**Mapa 1. Georreferenciación del número de casos de Intento de Suicidio, según municipio de Residencia – Semana 28 - Boyacá año 2019.**



Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Boyacá, 2019

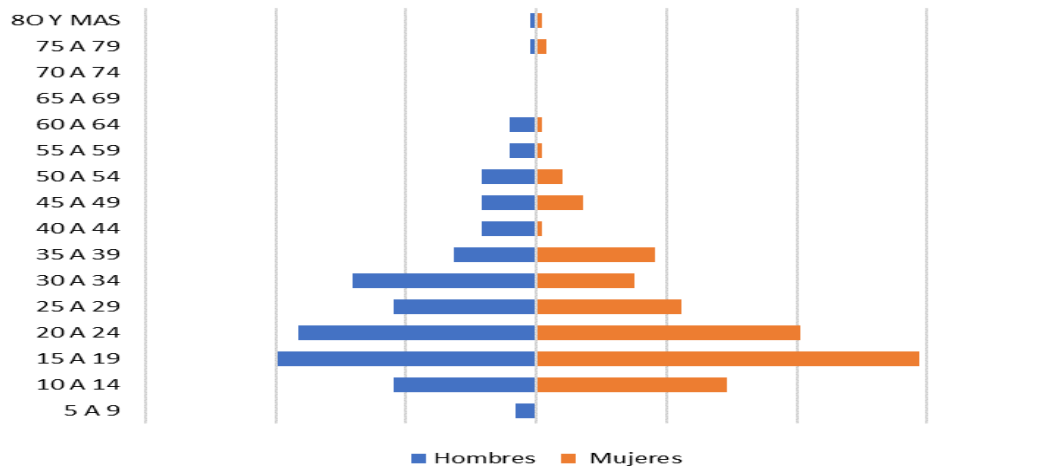
## Comportamiento Variables de Persona, Tiempo y Lugar

### Variables de Persona:

#### Edad y Sexo

Del total de casos de intento de suicidio el 56,9% corresponden al sexo femenino con 252 casos notificados a periodo epidemiológico VII, el grupo poblacional con mayor intento de suicidio se encuentra entre los 15 a 19 años con una proporción de 25,3% es de resaltar que se encuentran tres casos notificados entre los 5 a 9 años (Ver gráfico 2).

**Gráfico 2. Número de casos de intento de suicidio – según edad y sexo a semana epidemiológica 28 – Boyacá año 2019**



Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Boyacá, 2019

Grupo de edad	5 A 9	10 A 14	15 A 19	20 A 24	25 A 29	30 A 34	35 A 39	40 A 44	45 A 49	50 A 54	55 A 59	60 A 64	65 A 69	70 A 74	75 A 79	80 Y MAS	Total general
Mujeres	0	37	74	51	28	19	23	1	9	5	1	1	0	0	2	1	252
Hombres	3	21	38	35	21	27	12	8	8	8	4	4	0	0	1	1	191
Total	3	58	112	86	49	46	35	9	17	13	5	5	0	0	3	2	443

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Boyacá, 2019

### Ocupación del paciente

Frente a la ocupación de las personas que presentaron el intento de suicidio, el estudiante ocupa el primer lugar con el 35,9% (159 casos) altamente relacionado con el grupo poblacional, seguido de personas que se encuentran en el hogar como ama (o) de casos representando el 22,1%. (Ver Tabla 1)

**Tabla 1. Distribución del número de casos y porcentaje de la ocupación del Intento de Suicidio, a semana epidemiológica 28 – Boyacá año 2019.**

Ocupación	Mujer	Hombre	Total general
Estudiante	105	54	159
Hogar (Ama de casa)	88	10	98
Otras ocupaciones	23	34	57
No aplica	24	30	54
Agricultores de cultivos transitorios	0	26	26
Cesante, sin ocupación o desempleado	4	15	19
Obreros de construcción de edificios	1	7	8
Agricultores de cultivos permanentes (plantaciones de árboles y arbustos)	0	7	7
Vendedores no clasificados bajo otros epígrafes	4	1	5
Vendedores ambulantes (excluyendo de comida)	2	3	5
Personas que realizan trabajos varios	1	4	5
Total	252	191	443

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Boyacá, 2019

### Tipo de Régimen en Salud

De los casos notificados de intento de suicidio, se evidenció que el 59,4% de los casos se encontraban con régimen de seguridad social en salud subsidiado, seguido del régimen contributivo con el 32,5% (Ver Tabla 2)

**Tabla 2. Distribución del número de casos y porcentaje del Tipo de Seguridad Social en Salud - del Intento de Suicidio, a semana epidemiológica 28 – Boyacá año 2019.**

Tipo de régimen de seguridad social en salud	Total	Porcentaje
Subsidiado	263	59,4%
Contributivo	144	32,5%
No asegurado	16	3,6%
Especial	11	2,5%
Excepción	6	1,4%
Indeterminado / pendiente	3	0,7%
<b>Total general</b>	<b>443</b>	<b>100,0%</b>

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Boyacá, 2019

En cuanto a las empresas administradoras de planes de beneficio (EAPB), se identificó que el 24,4% (108 casos) de los intentos de suicidio los pacientes se encontraban afiliados la EAPB Nueva EPS, seguido de Comparta y Medimás con el 16,0% cada una (ver Gráfico 3).

**Tabla 3. Distribución del número de casos de la Empresa Administradora de Planes de Beneficios - del Intento de Suicidio, a semana epidemiológica 28 – Boyacá año 2019.**

EAPB	Casos
Nueva EPS	108
Comparta	71
Medimas	71
Comfamiliar	46
Sanitas E.P.S. S.A.	26
Emdisalud	23
Indeterminado / No asegurado	20
Coosalud ESS EPS-S	17
Famisanar	17
Fidupervisora S.A	6
Policía Nacional	6
Fuerzas Militares	5
Saludvida	5
Ecoopsos	4
Medisalud S.A.	4
Capital Salud EPS-S S.A.S.	2
Capresoca EPS	2
Colsanitas	2
Otras EAPB	8
<b>Total casos</b>	<b>443</b>

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Boyacá, 2019

### Intentos Previos

Del total de casos notificados de intento de suicidio a semana epidemiológica 28 el 39,5% (175 casos) presentaron intentos de suicidio previos de los cuales el 14,0% una vez y el 13,8% dos veces (ver Tabla 4).

**Tabla 4. Distribución del número de casos y porcentaje del Número de Intentos Previos - del Intento de Suicidio, a semana epidemiológica 28 – Boyacá año 2019.**

	Intentos previos		N° de Intentos
	No	Si	
268		Una vez	62
		Dos veces	61
		Tres veces	17
		Mas de tres veces	29
		Sin dato	6
		Total intentos	175

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Boyacá, 2019

#### Otras Variables de Interés

Dentro de las variables de interés que permiten caracterizar el intento de suicidio en el departamento de Boyacá, se identificó que el 68,6% son pacientes solteros, el 42,4% presentaban una escolaridad de básica secundaria, 67,5% residen en la cabecera municipal y el 43,1% de las personas que hacen intento de suicidio tienen estrato dos donde residen (ver tabla 5).

**Tabla 5. Distribución del número de casos y porcentaje del Estado Civil, Escolaridad, Área de Residencia y Estrato - del Intento de Suicidio, a semana epidemiológica 28 – Boyacá año 2019.**

Estado civil	N° casos	%
Soltero	304	68,6%
Unión libre	85	19,2%
Casado (a)	41	9,3%
Divorciado	7	1,6%
Viudo (a)	6	1,4%
<b>Total general</b>	<b>443</b>	<b>100,0%</b>
Escolaridad	N° casos	%
Básica secundaria	188	42,4%
Basica primaria	128	28,9%
Media técnica	33	7,4%
Profesional	27	6,1%
Sin información	19	4,3%
Técnica profesional	15	3,4%
Preescolar	13	2,9%
Tecnológica o técnica	13	2,9%
Ninguno	4	0,9%
Especialización	1	0,2%
Maestría	1	0,2%
Doctorado	1	0,2%
<b>Total general</b>	<b>443</b>	<b>100,0%</b>
Área de Residencia	N° casos	%
Cabecera municipal	299	67,5%
Rural disperso	119	26,9%
Centro poblado	25	5,6%
<b>Total general</b>	<b>443</b>	<b>100,0%</b>
Estrato	N° casos	%
Dos	191	43,1%
Uno	190	42,9%
Tres	30	6,8%
Sin dato	28	6,3%
Cinco	2	0,5%
Seis	2	0,5%
Cuatro	0	0,0%
<b>Total general</b>	<b>443</b>	<b>100,0%</b>

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Boyacá, 2019

### Factores desencadenantes, Factores de Riesgo y Mecanismo del Intento de Suicidio

Entre los factores desencadenantes del intento de suicidio se encontró que los conflictos de pareja y el maltrato físico, psicológico o sexual y los problemas económicos puntuaron ser los más frecuentes; dentro de los factores de riesgo la ideación suicida permanente y el plan organizado de suicidio como abuso de alcohol fueron los factores de riesgo más reportados, dentro de los trastornos psiquiátricos el trastorno depresivo fue el más frecuente; los mecanismos que más utilizan las personas que hacen intento de suicidio fue la intoxicación y elemento cortopunzante. (Ver tabla 6).

**Tabla 6. Distribución porcentaje de los Factores Desencadenantes, Factores de Riesgo y Mecanismo del Intento de Suicidio a semana epidemiológica 28 – Boyacá año 2019.**

Factores desencadenante	%
Conflictos con pareja o expareja	48%
Maltrato físico psicológico o sexual	13%
Problemas económicos	13%
Problemas escolar / educativa	7%
Enfermedad crónica dolorosa o discapacitante	5%
Problemas laborales	5%
Muerte de un familiar	3%
Problemas jurídicos	2%
Suicidio de un familiar o amigo	1%
<b>Factores de Riesgo</b>	
	%
Ideación suicida persistente	35%
Plan organizado de suicidio	12%
Abuso de alcohol	12%
Consumo de SPA	11%
Antecedentes de violencia o abuso	8%
Antecedentes familiares de conducta suicida	8%
<b>Antecedentes de trastorno psiquiátrico</b>	
	%
Trastorno depresivo	18%
Esquizofrenia	2%
Trastorno de personalidad	2%
Trastorno bipolar	2%
<b>Mecanismo</b>	
	%
Intoxicación	60%
Elemento Cortopunzante	27%
Ahorcamiento o asfixia	8%
Lanzamiento al vacío	5%
Lanzamiento a vehículo	1%
Arma de fuego	0%
Lanzamiento a cuerpo de agua	0%
Inmolación	0%

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Boyacá, 2019

Frente a los casos de intento de suicidio con mecanismo tipo intoxicación los medicamentos son la sustancia más frecuente con el 55,2% del total de tipo intoxicación, seguido de los plaguicidas con el 32,1% (ver tabla 7).

**Tabla 7. Distribución de casos de intento de suicidio con mecanismo tipo intoxicación y vía de exposición a semana epidemiológica 28 – Boyacá año 2019.**

Tipo de Sustancia	Vía de Exposición							total
	Respiratoria	Oral	Dérmica / mucosa	Ocular	Desconocida	Parenteral (intramuscular, intravenosa, subcutánea, intraperitonea)	Transplacentaria	
Medicamentos	5	143						148
Plaguicidas		86						86
Otras sustancias químicas	1	24				1		26
Sustancias psicoactivas	1	3						4
Solventes		3						3
Gases	1							1
Metanol								0
Metales								0
<b>Total</b>	<b>8</b>	<b>259</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>268</b>

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Boyacá, 2019

### Remisión a Salud Mental

La remisión a la atención en salud mental debe ser integral, este análisis permite ver que los pacientes son remitidos a consulta de Psicológica, Psiquiatría y Trabajo social se puede inferir por los porcentajes que muchos de ellos son visto por las tres especialidades siendo la más frecuente a consulta de psicología. (Ver tabla 7)

**Tabla 7. Distribución porcentaje de Remisión a Salud Mental del Intento de Suicidio a semana epidemiológica 28 – Boyacá año 2019.**

Remisión a Salud Mental	Porcentaje
Psicología	82,4%
Psiquiatría	79,9%
Trabajo Social	47,6%

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Boyacá, 2019

### Intentos de suicidio que terminaron en suicidio

Al realizar el cruce de la base de datos de intento de suicidio a semana epidemiológico 28 con la base de datos de defunciones del RUAF a la misma semana epidemiológica, se evidenció que cuatro casos notificados como intento de suicidio fallecieron a causa del evento, todos de sexo masculino de 19, 20, 35 y 78 años de los municipios de Sogamoso, Duitama, Oicatá y Nuevo Colón.

## 5. DISCUSIÓN

Los hallazgos identificados en la notificación de intentos de suicidio en el año 2019 a nivel departamental presenta un comportamiento similar al nacional comparado con el último informe nacional a periodo



epidemiológico VI, encontrándose que el evento va en aumento frente al mismo periodo epidemiológico del año anterior en los dos niveles, las mujeres presentan mayor intentos de suicidio tanto al nivel nacional como departamental, el grupo poblacional que tiene mayor proporción de casos en los dos niveles están entre los 15 a 19 años, también el conflicto de pareja es el principal factor desencadenante en los dos niveles y la intoxicación también encabeza el método más frecuente.

El comportamiento de los intentos de suicidio comparados con el mismo periodo epidemiológico del año inmediatamente anterior, se evidencia un incremento importante del 39,0% sin embargo los variables en estudio son altamente similares en los dos años frente a su comportamiento.

## 6. CONCLUSIONES

- A semana epidemiológica 28 – periodo epidemiológico VII 2019, se notificaron 443 casos de intento de suicidio, aumentándose un 39,0% respecto al mismo periodo en estudio del año anterior.
- Los municipios con mayor notificación de casos se encuentra Sogamoso, seguido de Tunja y luego Duitama.
- El grupo poblacional con mayores intentos de suicidio se encuentra entre los 15 a 19 años seguido de 20 a 24 años.
- Los estudiantes ocupan el primer lugar de ocupación con intento de suicidio seguido de ama (o) de casa.
- La mayor proporción de intentos de suicidio, los pacientes se encuentran en el régimen de seguridad social en salud subsidiado seguido del contributivo.
- El 39,5% de los intentos de suicidio notificados reportaron que presentaron intentos previos.
- En los casos de intento de suicidio la mayoría de las personas presentaban un estado civil solteros, tenían una escolaridad de básica secundaria, residían en la cabecera municipal y de estrato número dos.
- El principal factor desencadenante para los intentos de suicidio se encuentran los conflictos de pareja o expareja, el principal factor de riesgo es la ideación suicida, el principal antecedente de trastorno psiquiátrico tipo trastorno depresivo y el principal mecanismo es la intoxicación.
- El tipo de sustancia más usado para el mecanismo intoxicación son con medicamentos seguido de plaguicidas.
- La principal acción en salud frente a los casos de intentos de suicidio es la remisión a psicología.

## 7. RECOMENDACIONES

- ✓ Fortalecer la Vigilancia Epidemiológica en los municipios en silencio epidemiológico.
- ✓ Se recomienda a los diferentes niveles territoriales, el empoderamiento de las diferentes modalidades de atención en salud mental acompañado y articulado de los modelos de atención mundial y de las américas para la promoción de la salud mental.

## 8. BIBLIOGRAFÍA

1. Organización Mundial de la Salud. Suicidio. Infografía. Documento en línea, disponible en [[https://www.who.int/mental\\_health/suicide-prevention/suicide-infographic-es.pdf?ua=1](https://www.who.int/mental_health/suicide-prevention/suicide-infographic-es.pdf?ua=1)] consultado el 30 de julio de 2019.
2. Organización Panamericana de la Salud y Organización Mundial de la Salud de las Américas. En las Américas hay más de 7 suicidios por hora, indica nuevo informe de la OPS. Documento en línea, disponible en [[https://www.paho.org/uru/index.php?option=com\\_content&view=article&id=895:en-las-americas-hay-mas-de-7-suicidios-por-hora-indica-nuevo-informe-de-la-ops&Itemid=451](https://www.paho.org/uru/index.php?option=com_content&view=article&id=895:en-las-americas-hay-mas-de-7-suicidios-por-hora-indica-nuevo-informe-de-la-ops&Itemid=451)] consultado el 30 de julio de 2019.
3. Instituto Nacional de Salud. Informe de Evento. Intento de Suicidio, periodo epidemiológico VI, 2019. Documento en línea, disponible en [<https://www.ins.gov.co/buscador-eventos/Informesdeevento/INTENTO%20DE%20SUICIDIO%20PE%20VI%202019.pdf>] consultado el 30 de julio de 2019.